

Inschrijfformulier NSHV 2019/2020

Application form NSHV 2019/2020
Leden/ (alumni)donateurs - Members/ (alumni)members

Leuk dat je je wil aanmelden voor de NSHV! Je bent slechts enkele stappen verwijderd van het volledige lidmaatschap/ (alumni)donateurschap van onze mooie vereniging -

How nice of you to join the NSHV! You are only a few steps away from becoming a member, alumnusmember or donor of our great association.

Ik wil me inschrijven als... - I want to become a...

Lid - member Alumnusdonateur - alumnusmember Donateur (vriend van) - Donor (friend of)
Contributie: €10 (Propedeuseprogramma: €5) - Yearly contribution: €10 (First year programme: €5)

Voorletters en roepnaam - Initials and first name: _____

Achternaam - Surname: _____

Geboortedatum - Date of birth: _____

Studie(s) - Study/ studies: _____

Studentnummer - Student number: _____

Adres - Address (incl. zip code & city): _____

E-mailadres - e-mail address: _____

Telefoonnummer - Telephone number: _____

IBAN: _____

BIC (for non-Dutch IBAN only): _____

Kruis aan wat van toepassing is - tick the appropriate:

- Honoursprogramma voor propedeusestudenten - Honours program for first years
- Interdisciplinair Honoursprogramma (Bachelor) - Interdisciplinary Honours program
- Disciplinair Honoursprogramma (Bachelor) - Disciplinary Honours program
van de studie - of the study: _____
- Interdisciplinair Honoursprogramma (master) - Interdisciplinary Honours program
- Disciplinair Honoursprogramma (master) - Disciplinary Honours program
van de studie - of the study: _____
- Honoursprogramma reeds afgerond - Finished Honours program

Aanvangsjaar Honoursprogramma - Start year of Honours program: _____

Afrondingsjaar Honoursprogramma - Finish year of Honours program: _____

Ik wens de maandelijkse nieuwsbrief in het Nederlands te ontvangen

I wish to receive the newsletter in English

De gegevens die middels dit formulier aan de NSHV worden verstrekt, worden verwerkt in overeenstemming met de beginselen van:

- rechtmatigheid, behoorlijkheid & transparantie;
- doelbinding;
- minimale gegevensverwerking;
- juistheid;
- opslagbeperking;
- integriteit en vertrouwelijkheid;
- verantwoordingsplicht,

het een en ander overeenkomstig de Verordening (EU) 2016/679 van het Europees Parlement en

de Raad en de privacystatement van de NSHV zoals gepubliceerd op

<https://nshv.nl/privacypolicy/>

All personal data submitted by this form to the NSHV will be processed according to the principles

of:

- lawfulness, fairness and transparency;
- purpose limitation;
- data minimisation;
- accuracy;
- storage limitation;
- integrity and confidentiality;
- accountability,

as stated in the Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council and

according to the privacy statement of the NSHV as published on <https://nshv.nl/privacy-policy/>

Ik heb kennisgenomen van al het bovenstaande, inclusief de privacy statement, en geef ondubbelzinnig toestemming voor de verwerking van mijn persoonsgegevens door de NSHV (de verwerkingsverantwoordelijke) - I have taken note of all of the above, including the privacy statement, and I unambiguously give my consent for the processing of my personal data by the NSHV (the controller).

Ik geef toestemming dat de verwerkingsverantwoordelijke mijn gegevens mag gebruiken voor het aanleggen van een alumnibestand - I give my consent for the usage of my personal data for an alumni database.

Handtekening – Signature

Datum en plaats – Date and place



Doorlopende SEPA-machtiging

Door ondertekening van dit formulier geef ik toestemming aan de NSHV om doorlopend incasso-opdrachten te sturen naar mijn bank om telkens een bedrag van mijn rekening af te schrijven en mijn bank om doorlopend telkens een bedrag van mijn rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht(en) van de NSHV.

Gegevens incassant:

Naam: NSHV
Adres: Sint Annastraat 285
Postcode en woonplaats: 6525 GT
Nijmegen Land: Nederland
Incassant-ID: NL42ZZZ516843730000

Als je het niet eens bent met deze afschrijving kun je deze laten terugboeken. Neem hiervoor binnen acht weken na afschrijving contact op met je bank. Vraag je bank naar de voorwaarden.

Recurring SEPA-mandate

By signing this mandate form, I authorise the NSHV to send instructions to my bank to debit my account for each payment and my bank to debit my account for each payment in accordance with the instruction(s) from the NSHV.

Creditor information:

Name: NSHV
Address: Sint Annastraat 285
Postal code and municipality: 6525 GT
Nijmegen Country: Nederland
Creditor-ID: NL42ZZZ516843730000

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Kenmerk machtiging (in te vullen door secretaris) - Mandate reference (to be filled in by the secretary)

Handtekening van nieuw lid - Signature of new member

Datum en plaats - Date and place